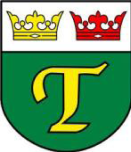
**OFICJALNE ZGŁOSZENIE DO XIII HALOWYCH** 

**MISTRZOSTW SAMORZĄDOWCÓW W TENISIE**

**TERESIN 2024**

**Imię i nazwisko:** …………………………………………………………………………………………….

**Data urodzenia (rocznik):**……………...……………………………………………………….………...

**Reprezentant (Urzędu Marszałkowskiego/Gminy/Miasta, jednostek organizacyjnych, Rady itp.):**

………………………………………………………………………………………...……............

**Stanowisko:**…………………………………………………………………………………….....

**Telefon kontaktowy jednostki zgłaszającej** ……………………………………….…….….

**Telefon osoby zgłoszonej:** ………………………………………………………..…………...

**e-mail osoby zgłoszonej:**……………………………………………………………..………..

**Kategoria wiekowa do lat:**……………………………………………..……………………..…

**Rozmiar koszulki polo / t-shirt, wzrost:**............................................................................

Zgłoszenia prosimy przesyłać do dnia **26 (wtorek) listopada 2024 r.**

na adres e-mail: **teresin2024@op.pl**

***Informuję, iż zapoznałem się z regulaminem turniejowym i akceptuję wszystkie zawarte w nim podpunkty.***

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestników XIII Halowych Mistrzostw Polski Samorządowców   
w Tenisie Teresin 2024**

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE   
z 4.5.2016, L 119/1) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu w celu i zakresie niezbędnym   
do prawidłowego przeprowadzenia XIII HMP Samorządowców w Tenisie Teresin 2024 oraz na przetwarzanie mojego wizerunku   
na zdjęciach wykonanych na zlecenie: Urzędu Gminy Teresin z siedzibą przy ul. Zielonej 20, 96-515 Teresin.

……………………………………… ............……….…………………………………..

Podpis uczestnika Pieczęć i podpis osoby/instytucji zgłaszającej